		月			火			水			木			金			土	
					午前 午後 夜間			午前 午後 夜間		午前 午後 夜間			午前 午後 夜間			午前 午後		
	3/29		3/30			3/31			4/1			4/2			4/3		4.	/4
佐藤 駒藤村 口 菊地								00 0	0 00		00	0	0 0	00	0000	0 00	00	00
南 河内 口腔外科											0 0	0	0		0	0	0	0
	4/5	4/6			4/7			4/8			4/9			4/10			4/11	
佐藤 駒形 藤 石 菊地		0	0	0	0	0	0	0 0 0	0		0	0	0	0	0	0 0	0	0
南 河内 口腔外科	4/12		4/13	0		4/14	0		4/15		0	O 4/16			4/17	0	11	18
	4/12		4/13		0	4/14 O		0	4/13		0	4/10 O	0		4/1/ O	Ο	0	0
と トライン トライン トライン トライン トライン トライン トライン トライン		0	0 0 0	0	0	0 0	00	0000			0 0	0 0	0	00	0 0	0	0	0
	4/19	4/20			4/21			4/22		4/23			4/24			4/25		
佐藤 駒藤村 谷 菊地		0 0	00000	0	00 00	0 0 0	0	00 00	0 0 0		0	0	0	0	0 0 0	000	0	0
南 河内 口腔外科							0				0 0	0	0			0	0	0
	4/26	4/27			4/28			4/29		4/30			5/1			5/2		
佐駒藤谷菊南河口 藤形村口地 内腔外科		0	0 0 0 0	0	0	0 0 0	000				00 0	0 0 0	0					